

IL-1 β 、TNF- α 含量显著升高;与模型组比较,GJYWH 组、GJYWL 组及雷公藤组均可显著降低大鼠血清中的 IL-1 β 、TNF- α 含量,且以 GJYW 大剂量组治疗效果为优(数据资料略)。

表1 各组大鼠血清 IL-1 β 、TNF- α 含量的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	动物数(只)	IL-1 β (ng/ml)	TNF- α (ng/ml)
正常组	10	0.031 $\pm$ 0.011	0.706 $\pm$ 0.142
模型组	10	0.074 $\pm$ 0.014 [*]	1.056 $\pm$ 0.191 [*]
GJYWH 组	10	0.035 $\pm$ 0.011 ^{Δ}	0.720 $\pm$ 0.128 ^{Δ}
GJYWL 组	10	0.042 $\pm$ 0.012 ^{Δ}	0.767 $\pm$ 0.166 ^{Δ}
雷公藤组	10	0.039 $\pm$ 0.013 ^{Δ}	0.786 $\pm$ 0.131 ^{Δ}

注:与空白组比较^{*} $P < 0.05$;与模型组比较 ^{Δ} $P < 0.05$ 。

3 讨论

RA 的病因与发病机制目前尚未完全阐明,但随着细胞分子学和免疫学的深入研究,RA 动物模型的建立,人们发现细胞因子、TH1/TH2 细胞平衡、性激素等在 RA 的发病中起重要作用。其中人们已证实 TNF- α 及 IL-1 β 在 RA 进展中起着决定性作用^[2]。我们在实验中发现,造模后第 28 天,关节红肿明显,TNF- α 和 IL-1 β 水平明显升高,提示这两种细胞因子在 RA 的病

理过程中扮演了关键角色,与上述报道相符合。经雷公藤多苷片和关节炎丸治疗后,随着 TNF- α 和 IL-1 β 水平下降,关节红肿现象也有不同程度的减轻,显示了抑制这两种细胞因子在 RA 治疗中的重要作用。

关节炎丸是牟教授治疗 RA 活动期的经验方,具有温经散寒、益气通阳除湿、养阴清热、和营行痹、缓急止痛等功效。该方用于治疗 RA 活动期具良好临床效果,尤其是改善患者的晨僵、关节疼痛、关节肿胀、关节压痛等均较雷公藤多苷片为优,且起效较快。关节炎丸是通过调节全身免疫功能,抑制 TNF- α 的表达或通过和 TNF- α 受体的特异性结合而阻断其生物学效应,阻断了炎症反应的核心环节,从而打断细胞因子的“瀑布效应”,降低 IL-1 β 水平,减轻关节炎症而达到治疗效果。

参考文献

- [1] 冯芳,丁志建,刘俊.佐剂性关节炎大鼠模型的实验研究.天津药学,2004,4,16(2):1-3.
- [2] Cvetkovic JT, Wallberg-Jonsson S, Stegmayr B, et al. Susceptibility for and clinical manifestations of RA are associated with polymorphisms of the TNF- α , IL-1 β and IL-1Ra genes. J Rheumatol, 2002, 29(2):212-219.

(2007-05-21 收稿)

肿胀治验医案 2 则

王立忠

(河南省中医院,郑州市金水区东风路 6 号,450002)

关键词 肿胀/中医药疗法

1 肢体肿胀

王某,女,26 岁。两上肢肿胀,时肿时消,间断性发作 10 年之久。现每周发作 1 次,发作时两上肢肿甚,两手面及手指肿胀、坚硬,上肢活动不便,两手活动受限,工作中操作困难,于 2006 年 9 月 17 日就诊。症见:右上肢肿甚,连及手部、手指,按之坚硬,活动受限,舌质暗淡,苔薄白而腻,脉弦细而滑。辨证:病初气结在经,病久血伤入络,气滞血瘀,气化功能失常,水湿停滞,发为肢肿。治以解郁行滞,健脾补肾利水,佐以安神之品。方药:丹参、淫羊藿、白芍、泽泻各 15g,白术、郁金、肉苁蓉各 12g,三棱、莪术、甘草各 6g,巴戟天、防己、泽兰、柏子仁各 10g,酸枣仁 20g,7 剂,水煎服,日服 1 剂,分 2 次服。

9 月 18 日复诊:服上药后上肢肿胀发作次数减少,肿胀减轻,睡眠较前好转,舌脉同前。方药:制香附、白术、防己、柏子仁各 10g,柴胡、郁金、泽兰各 10g,三棱、莪术各 9g,白芍、酸枣仁各 20g,淫羊藿、丹参、泽泻各 15g,茯苓皮 30g,甘草 5g,7 剂。

10 月 2 日三诊:两上肢肿胀基本消失,睡眠如常人。按上方去柏子仁、酸枣仁,三棱、莪术减为 6g,加生薏苡仁 30g、桂枝 9g,继服 7 剂。

10 月 11 日四诊:偶有轻微发作,余无其他不适,舌质淡红,苔薄白。再以益气健脾、活血通络利水治之。方药:生黄芪、白术、赤芍、昆布、海藻各 12g,防己、牡丹皮各 10g,白芍 20g,茯苓皮、薏苡仁、忍冬藤、丝瓜络、生牡蛎各 30g,连翘 15g,10 剂。药后肿胀完全消退。

按语:本例肢体肿胀,由于病久失治,日渐加重,此乃肝失疏泄,气滞血凝,影响血液正常运行,遂有体液结聚而肢肿。因此,方中重用柴胡、香附、郁金、三棱、莪术、丹参、泽兰等,疏肝解郁、行滞化痰;白芍养血柔肝利水;黄芪、白术、防己、茯苓皮健脾利水;淫羊藿、肉苁蓉、巴戟天补肾以增强气化功能;其中昆布、海藻、薏苡仁、连翘、忍冬藤、丝瓜络等,消痰通络利水。

2 血管神经性水肿

李某,女,52 岁。3 天前,突然出现颜面、头皮、口唇、耳部浮肿瘙痒,继则遍及全身浮肿,瘙痒尤甚,经某医院诊为“血管神经性水肿”,经用扑尔敏、强的松等药物治疗,未见好转,于 2006 年 5 月 14 日前来就诊。症如前述,舌红,苔薄白而滑,脉滑数。辨证:感受风热之邪,脉络挛急,血瘀水停所致。治以祛风清热,活血利水,消肿止痒。方药:荆芥、防风、防己、升麻、蝉蜕、牛蒡子、浮萍、地肤子各 10g,当归、连翘各 20g,川芎、赤芍各 12g,甘草 6g,7 剂,服法同上。

5 月 22 日复诊:服上药浮肿明显消退,瘙痒渐止。舌淡红,苔薄白,脉滑缓。仍按上方继服 7 剂。

6 月 29 日三诊:上述症状完全消失。仍按上方将当归、连翘减为 15g,继服 5 剂,以资巩固。

按语:本病突然发生,多为风邪为患。方中荆芥、防风、防己、升麻、蝉蜕、牛蒡子、浮萍、地肤子祛风解表、清热透疹止痒、利水消肿;重用当归配芍药、川芎活血祛瘀;重用连翘以疏风散热、消肿散结;佐以甘草调诸药。

(2007-04-26 收稿)